

(様式7)

令和●年●月●日

神奈川県知事 殿

補助事業者 住 所 横浜市中区日本大通〇-〇
法人(団体)名 神奈川株式会社
代表者氏名 代表取締役 横浜 太郎 (印)

令和3年度神奈川県地域医療介護総合確保基金(介護分)事業費補助金事業実績報告書

令和●年●●月●●日付で交付決定があった標記補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

補助金交付決定通知書の通知日と同じ日付をご記入ください。

1 補助事業名 外国人留学生等介護分野参入促進事業
外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助

2 補助金精算額調書 (様式8)

3 事業実績報告書 (様式9)

抄本の様式は問いません。
(参考様式あり)

4 添付書類

- (1) 当該事業に係る歳入歳出決算(見込)書の抄本
(当該補助事業に係る決算額を備考欄に記入すること。)
- (2) その他参考となる資料(別に定める様式等)

県からの問合せに対応できる連絡先を記入して下さい。

問合せ先
〇〇部〇〇課 〇〇
電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス〇〇〇〇@〇〇〇〇